

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE GESTIÓN DOCUMENTAL CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024-2		FORMATO NO CONTROLADO				
			PAGINA	1 de 4			
Fecha de Visita	5	11	2024	Hora Inicio	9:11 am	Hora Finalización	9:30 pm

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

N° Convenio/Vigencia: 7385-2024 Nombre Asociado: Fundación Maria Paz

Nombre Comedor Comunitario - Cocina Popular: 113386 - CCP - 11-002 San Carlos Tibabuyes

Fecha Inicio Operación: 29-4-2024 Fecha Final Operación: 23-11-2024

Nombre Responsable del Servicio: Olga Milena Barriga Hernandez

2. Ubicación

Localidad: Suba Barrio: San Carlos Tibabuyes Dirección: Calle 142 a bis # 140A - 17

Tel: 8053226 Cel: 3134835797 Correo Electrónico: C-7385-2024SanCarlosTibabuyes@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 N° Participantes en Atención: 285

Participantes Autorizados por Plan de Compras: 300 Total Asistencia del Día: 283 Total Histórico de Asistencia: _____

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Se realiza la visita de cierre donde se realizaron las siguientes actividades

- Documentación Contractual

Validación del fuid el cual cuenta con 2 carpetas con 8 carpetas de la siguiente manera

3 Carpetas Mutación	18-11-2023 - 19-6-2024	237 Folios
	21-6-2024 - 17-8-2024	248 Folios
	20-8-2024	
3 Carpetas Administrativas	29-4-2024 - 1-8-2024	248 folios
	2-8-2024 - 29-10-2024	247 Folios
	29-10-2024	
1 Carpeta Ambiental	29-4-2024	
1 Carpeta Inclusión Social	14-5-2024	

El fuid queda impreso firmado y aprobado por la encargada



de su diligenciamiento y la supervisión de gestión documental

-Documentación Historias Sociales

Validación de la información relacionada en el fondo cartográfico físico, el cual cuenta con 19 cajas con 155 expedientes, quedando impresa firmada y aprobada por el encargado de su diligenciamiento y la supervisión de gestión documental

Se realiza la verificación y aprobación de 155 hojas de control mediante firma de la supervisión

Comentarios por parte de quien atiende la visita

NO SE GENERAN COMENTARIOS A LA VISITA.

DANOLA MIKELA GAITAN
CC: 1013588163 BIA
PROFESIONAL SOCIAL

[illegible]

Capitulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
<p><u>Sandra Milena Gaitan S</u></p> <p>Nombres y Apellidos</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>Firma</p> <p><u>1013588163 Bta</u></p> <p>Cédula de Ciudadanía</p> <p><u>Profesional Social</u></p> <p>Cargo</p>	<p><u>Luz Aida Morales Chaves</u></p> <p>Nombres y Apellidos</p> <p><u>Luz Aida Morales Chaves</u></p> <p>Firma</p> <p><u>353539119</u></p> <p>Cédula de Ciudadanía</p> <p><u>Apoyo Supervision GD</u></p> <p>Cargo</p>

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.